

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	026	04	2023	11708 11708
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6 5733	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	022	003	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1632 No Entrada: 11616

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 26/04/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	026	04	2023	11708 11708
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
					No. Expediente
					5733

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 26/04/2023</p>	 <p>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>_____ Funcionario Responsable</p>	 <p>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> <p>_____ Director Financiero</p>

Ministerio de Relaciones Laborales			INEC			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 099-CGTPE-DICA -2023			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 18-ABRIL-2023			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER C.I. 1704368578			PUESTO QUE OCUPA CHOFER			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION ESMERALDAS- ESMERALDAS			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Victor Javier Álvarez Montufar-Eduardo Prado.						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES: Traslado de funcionarios a las distintas provincias para realizar actividades del CPV.						
ITINERARIO			SALIDA		LLEGADA	
FECHA dd-mm-aaaa			13/04/2023		16/04/2023	
HORA hh.mm			08:30		16:00	
NOTA						
Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.						
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otro)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh.mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh.mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito – Esmeraldas	13/04/2023	08:30	13/04/2023	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Esmeraldas- Esmeraldas	14/04/2023	07:00	14/04/2023	21:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Esmeraldas- Esmeraldas	15/04/2023	07:30	15/04/2023	20:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Esmeraldas -Quito	16/04/2023	07:00	16/04/2023	16:00
OBSERVACIONES						
Adjunto: <ul style="list-style-type: none"> • Hoja Resumen de Gastos de Alimentación y Hospedaje • Factura de Hospedaje y facturas de alimentación. • Solicitud de comisión • Hoja de Ruta vehículo Institucional <p>Acorde a los objetivos planteados en el plan de trabajo del Proyecto VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA-CPV se realizan actividades netamente de traslado de personal en CAMPO, tanto en el área urbana como rural, motivo por el cual NO SE ADJUNTA HOJA DE CONTROL DE LICENCIA O COMISIÓN DE SERVICIOS.</p>						
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 <small>Firmado electrónicamente por VICTOR JAVIER ALVAREZ MONTUFAR</small> <hr/> Víctor Javier Álvarez Montufar			El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.			
FIRMAS DE APROBACION						
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
			 <small>Firmado electrónicamente por MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO</small>			
NOMBRE: David Sánchez Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo			NOMBRE: Mgs .Maritza Jumbo DIRECTORA ADMINISTRATIVA			

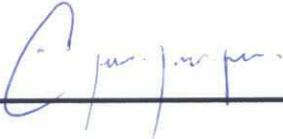
LUGAR Y FECHA : QUITO, 18 DE ABRIL 2023
 NOMBRE DEL FUNCIONARIO JAVIER ÁLVAREZ
 FECHA DE COMISIÓN DESDE 13-abr-23 HASTA 16-abr-23
 DESTINO (CIUDAD) Esmeraldas
 No DE SOLICITUD 099-CGTPE-DICA -2023

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
13/04/2023	0000122	ALIMENTACIÓN	\$ 12,00	
14/04/2023	0001275	ALIMENTACIÓN	\$ 12,50	
14/04/2023	0002179	ALIMENTACIÓN	\$ 15,00	- Hospedaje
14/04/2023	0000055	ALIMENTACIÓN	\$ 12,00	
15/04/2023	0001279	ALIMENTACIÓN	\$ 17,00	
15/04/2023	0000056	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
16/04/2023	0000124	ALIMENTACIÓN	\$ 5,50	
16/04/2023	0000004	HOSPEDAJE	\$ 100,80	
TOTAL			\$ 184,80	169,80

Autorizo al Area Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con remuneración

FIRMA DE RESPONSABILIDAD



PARA USO PROCESO FINANCIERO

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 240,00
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 72,00
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 168,00
 GASTOS JUSTIFICADOS 169,80
 VALOR A DESCONTAR

241,80


 REVISADO POR ERIKA BRAVO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
099-CGTPE-DICA-2023

FECHA DE SOLICITUD
11-04-2023

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER
C. I. **1704368578**

PUESTO QUE OCUPA:

CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
ESMERALDAS - ESMERALDAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR

FECHA SALIDA
(dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA
(dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

13/04/2023

05H00

16/04/2023

21H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN DE SERVICIOS:

Víctor Javier Álvarez, Eduardo Prado.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- TRASLADO DE LOS FUNCIONARIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEL CPV.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo INEC	Quito – Esmeraldas	13/04/2023	05H00	13/04/2023	12H00
Terrestre	Vehículo INEC	Esmeraldas - Quito	16/04/2023	14H00	16/04/2023	21H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Pichincha

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

5116071900

Nota: En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:
VICTOR JAVIER ALVAREZ MONTUFAR



Firmado electrónicamente por:
DAVID SANTIAGO SANCHEZ SORIA

Víctor Javier Álvarez M.
CHOFER

David Sánchez
Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.



Firmado electrónicamente por:
MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su delegado.

Mgs. Maritza Yolanda Jumbo
DIRECTORA ADMINISTRATIVA